

# Anmeldung zur Wackelzahn-Freizeit



Hiermit melde/n ich/wir folgende Personen **kostenpflichtig** zur Wackelzahl-Freizeit 2026 an.

Anmeldeschluss inklusive Bezahlung ist der 15.04.2026.

## **Termin & Ort**

29.05.2026 15:00 Uhr - 31.05.2026 13:00 Uhr

Freizeit- und Begegnungshaus der Ute Mühlenhof Stiftung in Falkenhagen.

Am Klosterberg 16, 32676 Lügde-Falkenhagen

## **Kontaktdaten & Geburtsdatum**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## **Preis & Leistungen**

Für die Freizeit wird eine Mindestteilnehmerzahl von 15 Anmeldungen benötigt.

Bei weniger Anmeldungen kann der nachfolgend aufgeführte Preis nicht gehalten werden, und wir treten mit euch zur weiteren Abstimmung in Kontakt.

Preis pro Familie (1 Elternteil + 1 Kind): **145 €**

## **Folgende Leistungen sind im Freizeitpreis enthalten:**

- 2 Übernachtungen im Mehrbettzimmer
- Verpflegung (2x Frühstück, 1x Mittagessen, 2x Abendessen, nicht alkoholische Getränke über den Tag, Snacks / Obst)
- Endreinigung des Gebäudes (Übergabe besenrein)
- Energiepauschale

## **Überweisungsdaten**

Empfänger: Ev.ref. Kirchengemeinde Kachtenhausen

IBAN: DE31 4765 0130 0083 0012 22

BIC: WELADE3LXXX

Zweck: Wackelzahnfreizeit + <Familiename>

Betrag: 145€



*Hinweis: Für eine Ratenzahlung sprechen Sie gerne Jochen Löscher über das Gemeindebüro an.*

## **Zusatzangaben**

Allergien, Unverträglichkeiten, Vegetarier, etc.

---

---

**Einwilligung**

Mit der Unterschrift willige/n ich/wir ein, dass

- Fotos für private und öffentliche Zwecke (Gemeindebrief / Homepage der Gemeinde) auf der Freizeit gemacht werden dürfen.
- die Aufsichtspflicht beim mitreisenden Elternteil liegt
- die Anreise selbst zu organisieren ist (Fahrgemeinschaften erwünscht)

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) Elternteil(e)